様式３

年　　月　　日

**安心・安全なまちづくり配分金交付請求書**

社会福祉法人長野県共同募金会長 様

　　住　所

　　団体名

　　代表者職氏名

　　 ［連絡先：担当者名 (電話) ］

（文書郵送先）　住　所　　〒

宛　名

　 決 定 通 知

　　　 年 月 日付 号による共同募金配分金の に基づき、下記

　 変更承認通知

　のとおり配分金の交付を請求します。

記

１　配分対象事業名

２　交付請求額 　　円

３　添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 添　付　書　類 | 確認欄○印 |
| １ | 請求書の写し |  |
| ２ | 領収書の写し（やむをえない場合は振込書の写し） |  |
| ３ | 配分明示シールの貼付が確認できる写真 |  |
| ４ | 配分事業の周知で使用した回覧や広報誌等の印刷物（赤い羽根共同募金の配分ということがわかるもの）（後日の提出も可） |  |
| ５ | 配分金振込先金融機関の預金通帳の「表紙表」と「表紙裏」の写し |  |
| ６ | 事業報告書（様式５）・ありがとうメッセージ（後日の提出も可） |  |

４　配分金振込先

金融機関名 　　　 本・支店名

口座種別　普通預金・当座預金 　　口座番号

義

様式４

年　　月　　日

**安心・安全なまちづくり配分対象事業　計画変更承認申請書**

社会福祉法人長野県共同募金会長 様

　　住　所

　　団体名

　　代表者職氏名

　　 ［連絡先：担当者名 (電話) ］

（文書郵送先）　住　所　　〒

宛　名

先に共同募金の配分決定を受けた事業について、下記のとおり事業の内容を変更したいので、

関係書類を添えて申請します。

記

１　配分対象事業名

２　変更の理由

３　変更の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 申請時 | 変更後 |
|  |  |  |

４　添付書類

見積書、カタログ等変更に関する書類

様式５（事業完了後(事業費の支払い又は配分金の受領後)30日以内に提出してください。）

年　　月　　日

**安心・安全なまちづくり配分事業報告書**

市町村・団体名

１.事業報告

※物品の場合は、操作説明会、訓練等を実施した（予定を含む）内容により実施回数、利用者数、実施場所、実施時期を記載してください。複数物品を購入した場合は、始めに購入した日と最後に購入した日を実施時期に記載してください。

・実施回数 回 　 　　・利用者数 人

・実施場所 　 　　・実施時期 月 日 ～ 月 日

２.県民寄付者の方へのありがとうメッセージ

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

写真・画像貼付欄

※写真・画像については、ホームページ等で広報に

使用しますので必ず被写体の了解をいただきますよう

お願いいたします。

写真・画像貼付欄

※写真・画像については、広報に使用しますので必ず被写体の

了解をいただきますようお願いいたします。